

求人票兼労働条件明示書 (正規職員 ・ 非正規職員)
()

※寝屋川市記入欄↓

受付日	8 年 6 月 15 日
求人受付番号	【 カイゴ 】 — 013 号

記入日 令和 8 年 6 月 9 日

施設(事業所)名	医療法人 和敬会 寝屋川南病院デイケア室				
所在地	寝屋川市 長栄寺町6-38				
施設(事業所)の概要	開所時間 (延長含む)	月曜～金曜	土曜	その他	
		8 : 45 ~ 16 : 45	8 : 45 ~ 16 : 45		
	特色	・リハビリを中心としたデイケア ・在宅生活を支え、明るく活気のある職場環境です			
	福利厚生	-			
	電話番号	072-830-3002	FAX	072-830-3003	
児童定員数	人 ※ 保育園等のみ記入				
担当者の役職・氏名	尚永(なおえ) 雅子				
採用する人数	5 人				
従事する仕事内容	介護業務 レクリエーション補助				
就職場所 (最寄りの公共交通機関)	京阪電車 寝屋川市駅				
応募に必要なとされる事項	資格・免許等 <input type="checkbox"/> 子育て支援員 <input checked="" type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了 <input type="checkbox"/> 在宅支援員研修修了 (その他)				
雇用期間	<input type="checkbox"/> 定めなし	<input checked="" type="checkbox"/> 定めあり	1年間 契約更新の可能性の有無 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 条件あり ()		
就労時間 (休憩時間)	8 時 00 分から 17 時 00 分まで の間で応相談 (うち休憩時間 分間) 変則勤務 <input checked="" type="checkbox"/> 有り () <input type="checkbox"/> 無し				
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有り (月 / 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無し				
休暇等	有給休暇(勤務日数による) ・ 他 (日)				
休日に関する事項	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他 ()
賃金	基本賃金	<input type="checkbox"/> 月給 (円)		<input type="checkbox"/> 日給 (円)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 時給 (1,180~1,230 円)		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (処遇改善手当1H/260 円)	
	諸手当	<input type="checkbox"/> (手当 円)		<input type="checkbox"/> (手当 円)	
	<input type="checkbox"/> (手当 円)		※昇給 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	※(通勤手当 実費 円)		※賞与 <input type="checkbox"/> 有(前年実績 ヵ月) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
賃金支払日	毎月 27 日支払い (15 日締め)				
労働・社会保険の適用	イ 労災保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		ロ 雇用保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
	ハ 健康保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		ニ 厚生年金保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
本求人票の有効期限	令和 8 年 12 月 31 日				

備考	マイカー通勤の可否 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 否
----	--

※求職者を紹介することとなった場合は、本求人票の写しを労働条件明示書として求職者に交付します。